****

**T.C.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ**

**STAJ DEFTERİ**

**ÖĞRENCİNİN**

**ADI-SOYADI:**

**NUMARASI:**

|  |
| --- |
| **ONAYLAYAN ÜNİVERSİTE STAJ KOMİSYONUNUN:** |
| **ADI-SOYADI:**  | **GÖREV/UNVAN:**  |
| **BİRİMİ:**  | **TARİH/İMZA/KAŞE:**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.****BAYBURT ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****ÖĞRENCİ STAJ DEFTERİ****2022 - 2023 EĞİTİM – ÖĞRETİM YILI** |  |

|  |
| --- |
| **STAJ DÖNEMİ :** ….. / ….. / 2023 - ….. / ….. / 2023**STAJ SÜRESİ :** …….. iş günü |

 **ÖĞRENCİNİN**ADI SOYADI : FAKÜLTESİ :BÖLÜMÜ : NUMARASI :**STAJ YAPILAN KURUMUN/İŞYERİNİN:**ADI :ADRESİ :TELEFON:E-MAİL :FAX :Bu kısım Üniversite Staj Komisyonu tarafından doldurulacaktır.STAJ YAPILAN GÜN SAYISI : …………..günKABUL EDİLEN GÜN SAYISI : ………….gün ONAY  **STAJ DEFTERLERİNİ DOLDURURKEN;**1- Staj boyunca gittiğiniz poliklinik/ klinik / özel beslenme ve diyet danışmanlık merkezlerinde gördüğünüz vakaları sağlık öyküleri, ilaç kullanımları, antropometri, biyokimya sonuçları, önerilen diyet ve özellikleri ile sizin hastaya önerileriniz şeklinde doldurunuz. Hastaların ulaşabildiğiniz bilgilerini alınız. 2- Staj yaptığınız toplu beslenme hizmeti veren kurumlarda; mutfak personellerinin görev dağılımı ve genel mutfak işleyişi, besinlerin sipariş ve satın alınması, işlenmesi, pişirilmesi, servis edilmesi aşamaları, çeşitli besinlerin depo kuralları ve numune alımı hakkında öğrendiklerinizi yazınız.3- Staj defterinize yazacağınız günlük vaka sayısı günde en az 1 vaka olacak şekilde staj yoğunluğunuza göre yazılmalıdır. Daha fazla ekleme yapmak isterseniz defterin sayfa sayısını istediğiniz kadar çoğaltabilirsiniz.4- Sayfaların altındaki tasdik eden görevli, staj yaptığınız kurumdaki diyetisyendir. …… / …… / 20…….…… tarihinden …… / …… / 20….……… tarihine kadar bir haftalık çalışma programı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GÜNLER** | **YAPILAN ÇALIŞMALAR** | **SAYFA NO** | **SAAT** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…… / …… / 20…….…… tarihinden …… / …… / 20….……… tarihine kadar bir haftalık çalışma programı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GÜNLER** | **YAPILAN ÇALIŞMALAR** | **SAYFA NO** | **SAAT** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…… / …… / 20…….…… tarihinden …… / …… / 20….……… tarihine kadar bir haftalık çalışma programı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GÜNLER** | **YAPILAN ÇALIŞMALAR** | **SAYFA NO** | **SAAT** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…… / …… / 20…….…… tarihinden …… / …… / 20….……… tarihine kadar bir haftalık çalışma programı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GÜNLER** | **YAPILAN ÇALIŞMALAR** | **SAYFA NO** | **SAAT** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…… / …… / 20…….…… tarihinden …… / …… / 20….……… tarihine kadar bir haftalık çalışma programı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GÜNLER** | **YAPILAN ÇALIŞMALAR** | **SAYFA NO** | **SAAT** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **T.C.****BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****STAJ DEFTERİ** |

|  |
| --- |
| ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |

|  |
| --- |
| **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN****ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** |

  |
|

|  |
| --- |
| **T.C.****BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****STAJ DEFTERİ** |

|  |
| --- |
| ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |

|  |
| --- |
| **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN****ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** |

  |
|

|  |
| --- |
| **T.C.****BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****STAJ DEFTERİ** |

|  |
| --- |
| ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |

|  |
| --- |
| **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN****ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** |

  |
|

|  |
| --- |
| **T.C.****BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****STAJ DEFTERİ** |

|  |
| --- |
| ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |

|  |
| --- |
| **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN****ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** |

  |
|

|  |
| --- |
| **T.C.****BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****STAJ DEFTERİ** |

|  |
| --- |
| ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |

|  |
| --- |
| **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN****ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** |

  |
|

|  |
| --- |
| **T.C.****BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****STAJ DEFTERİ** |

|  |
| --- |
| ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |

|  |
| --- |
| **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN****ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** |

  |
|

|  |
| --- |
| **T.C.****BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****STAJ DEFTERİ** |

|  |
| --- |
| ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |

|  |
| --- |
| **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN****ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** |

  |
|

|  |
| --- |
| **T.C.****BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****STAJ DEFTERİ** |

|  |
| --- |
| ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |

|  |
| --- |
| **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN****ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** |

  |
|

|  |
| --- |
| **T.C.****BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****STAJ DEFTERİ** |

|  |
| --- |
| ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |

|  |
| --- |
| **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN****ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** |

  |
|

|  |
| --- |
| **T.C.****BAYBURT ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****STAJ DEFTERİ** |

|  |
| --- |
| ÇALIŞMA KONUSU VE ANA HATLARI:ÇALIŞMANIN YAPILDIĞI TARİHLER: ….. / ….. /20…. - ….. / ….. /20…. |

|  |
| --- |
| **TASDİK EDEN GÖREVLİNİN****ADI – SOYADI GÖREVİ İMZA – MÜHÜR – KAŞE** |

 |